

Rue Général Leman, 6

7180 Seneffe

☎ : 064/55 70 35

✉ : direction@elseneffe.be

✉ : **secretariat@elseneffe.be**



Année scolaire : 20...../20.....

Rentrée prévue le :

Année et classe :

Immersion : oui / non

Fiche d'inscription

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse de l'élève :

.....
.....

• PARENT 1:

Nom et prénom :

Nationalité :

Profession:

Marié/divorcé/séparé/veuf/ célibataire/ cohabitant légal (Entourer ce qui convient)

Téléphone :

Adresse mail : @

Adresse (si différente de l'élève) :

.....
.....

• PARENT 2:

Nom et prénom :

Nationalité :

Profession:

Marié/divorcé/séparé/veuf/ célibataire/ cohabitant légal (Entourer ce qui convient)

Téléphone :

Adresse mail : @

Adresse (si différente de l'élève) :

.....
.....

• Responsable légal de l'enfant : parents / père / mère / tuteur /

• Nom et adresse de l'école précédente :

• Documents joints :

Composition de ménage

.....

Nom (s), date et signature(s) :